



TEAM ENTRY FORM



Inviare al fax +39 0533 380093 Mail info@pomposaendurance.it

TEAM

Team Name _____

Team Manager Name _____

Contact (Mail, phone) _____

RACE

☐ 500 MIGLIA 30/31.05.2015 € 2.196.00 (€ 1.800.00 + Iva) Birel 035/Honda270cc (10cv)

☐ 24 ORE 10/11.10.2015 € 3.294.00 (€ 2.700.00 + Iva) PGZ / 390cc 6 Speed Gear Shift (15cv)

INVOICE

Intestazione Fattura: _____

Indirizzo (Via, Città, Cap) _____

Codice Fiscale / Partita Iva _____

Iban IT28 C053 8713 2060 0000 0002 047 Banca Popolare E. Romagna Ag. Forlì

Intestato a: Gestire & Organizzare S.r.l. Via Monte Titano 136 47923 Rimini (RN)

DRIVER INFO

DRIVER 1

Nome e Cognome _____

Data e Luogo di Nascita _____

Indirizzo (Via, Città, Cap) _____

Contatti (Mail, Cellulare) _____

DRIVER 2

Nome e Cognome _____

Data e Luogo di Nascita _____

Indirizzo (Via, Città, Cap) _____

Contatti (Mail, Cellulare) _____

DRIVER 3

Nome e Cognome _____

Data e Luogo di Nascita _____

Indirizzo (Via, Città, Cap) _____

Contatti (Mail, Cellulare) _____

DRIVER 4

Nome e Cognome _____

Data e Luogo di Nascita _____

Indirizzo (Via, Città, Cap) _____

Contatti (Mail, Cellulare) _____



DRIVER 5

Nome e Cognome _____
Data e Luogo di Nascita _____
Indirizzo (Via, Città, Cap) _____
Contatti (Mail, Cellulare) _____

DRIVER 6

Nome e Cognome _____
Data e Luogo di Nascita _____
Indirizzo (Via, Città, Cap) _____
Contatti (Mail, Cellulare) _____

DRIVER 7

Nome e Cognome _____
Data e Luogo di Nascita _____
Indirizzo (Via, Città, Cap) _____
Contatti (Mail, Cellulare) _____

DRIVER 8

Nome e Cognome _____
Data e Luogo di Nascita _____
Indirizzo (Via, Città, Cap) _____
Contatti (Mail, Cellulare) _____

DRIVER 9

Nome e Cognome _____
Data e Luogo di Nascita _____
Indirizzo (Via, Città, Cap) _____
Contatti (Mail, Cellulare) _____

DRIVER 10

Nome e Cognome _____
Data e Luogo di Nascita _____
Indirizzo (Via, Città, Cap) _____
Contatti (Mail, Cellulare) _____

DRIVER 11

Nome e Cognome _____
Data e Luogo di Nascita _____
Indirizzo (Via, Città, Cap) _____
Contatti (Mail, Cellulare) _____

DRIVER 12

Nome e Cognome _____
Data e Luogo di Nascita _____
Indirizzo (Via, Città, Cap) _____
Contatti (Mail, Cellulare) _____